（様式４）

認　定　職　業　訓　練　休　止　届

　　　認定職業訓練の実施を次のとおり休止します。

 　令和　　年　　月　　日

名　　　　称

所　　　　在

代表者の氏名

 　印

 　徳島県知事　　　　　　殿

 １　休 止 期 間　　　令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

　２　休止する理由